



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVI
HOSPITAL PUERTO MONTT
OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



ORD. :

ANT. :

REF. : Remite protocolo "Profilaxis Antibiótica Quirúrgica".

PUERTO MONTT,

DE : DRA. MIRIAM MUÑOZ BARRIA
DIRECTORA HOSPITAL PUERTO MONTT

A : JEFES Y SUPERVISORAS (ES) DE SERVICIOS CLINICOS
Y UNIDADES DE APOYO HOSPITAL PUERTO MONTT

Adjunto y remito a Ud. PROTOCOLO "PROFILAXIS ANTIBIOTICA QUIRURGICA",
HOSPITAL PUERTO MONTT, (2012-2015), documento de carácter institucional.

Solicito dar amplia difusión al interior de su equipo de trabajo y velar por su cumplimiento.

Le saluda atentamente.



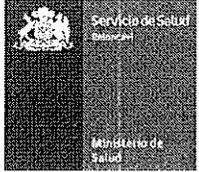
DRA. MIRIAM MUÑOZ BARRIA
DIRECTORA
HOSPITAL PUERTO MONTT

- DISTRIBUCIÓN:

- Dirección Hospital
- Subdirección Medica HPM
- Subdirección Administrativa HPM
- Servicio Pediatría
- Servicio Cirugía Infantil
- Servicio Neonatología
- UCI Pediátrica
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio Medicina
- Servicio Pensionado
- Servicio Psiquiatría
- UPC Adulto
- SAMU
- Servicio Cirugía
- Servicio Urología

- Servicio Oftalmología
- Servicio Maxilo Facial
- Unidad de Agudos
- Servicio Cirugía Mayor Ambulatoria
- Pabellón Quirúrgico
- Unidad de Anestesia
- Servicio Neurocirugía, Neurología
- Servicio Otorrinolaringología
- Servicio Traumatología
- Unidad de Hemodinamia
- Quimioterapia
- Unidad de Diálisis
- Coordinación de Enfermería
- Oficina Calidad y Seguridad del Paciente
- Comité IAAS
- Of. de Partes

HOSPITAL PUERTO MONTT
Avenida Seminario s/n



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 1/10

Vigencia: 2012 -2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

**PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA
QUIRURGICA
(2012-2015)**



REVISADO POR:

COMITÉ PPCIAAS
HPM

FECHA: Agosto 2012



REVISADO POR:

OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE
Dra. Jeanette Casanueva de Rosa
Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente

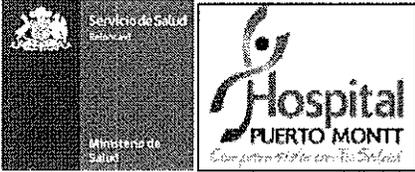
FECHA: Agosto 2012

APROBADO POR:

Dra. Miriam Muñoz Barria
Directora HPM

FECHA: Agosto 2012



	<p>PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD</p>	<p>Código: PPCIAAS 01 Edición: 01 Fecha: Agosto 2012 Página: 2/10 Vigencia: 2012 -2015</p>
<p>PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA</p>		

OBJETIVO:

- Reducir el riesgo de ISQ en procedimientos definidos de riesgo (herida limpia contaminada) en pacientes adultos y pediátricos
- Uso racional de arsenal antimicrobiano.
- Reducir el riesgo de bacteremia de procedimientos definidos de riesgo.
- Seleccionar los antibióticos profilácticos y los procedimientos que los requieran.

ALCANCE: Médicos, enfermeras y matronas del hospital de Puerto montt

DOCUMENTACION DE REFERENCIA:

- The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2010 40th Edition
- Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases, 7th edition
- Adherence to guidelines for antibiotic prophylaxis in general surgery: a critical appraisal. J Antimicrob Chemother (2008) 61, 214-218
- Is Antibiotic Prophylaxis in Surgery a Generally Effective Intervention? Annals of Surgery, 249, N°4, April 2009
- The role of topical antibiotics used as prophylaxis in surgical site infection prevention. J Antimicrob Chemother 2011; 66: 693-701
- Factors influencing antibiotic prophylaxis for surgical site unfection prevention in general surgery: a review of the literature. Can L Surg, Vol 52, N° 6, December 2009
- Normas de Procedimientos invasivos para la prevención y control de Infecciones Intrahospitalarias. MINSAL 1989.
- A Practical Approach to Infectious Disease, Richard Resse, 1996. Lapincott-Raven Publishers.

	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD	Código: PPCIAAS 01
		Edición: 01
		Fecha: Agosto 2012
		Página: 3/10
		Vigencia: 2012 –2015
PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA		

RESPONSABLES:

Anestesista que realiza el procedimiento y/o Médico que indica la profilaxis.

DEFINICIÓN:

- 1.- **Herida limpia:** Son heridas operatorias electivas, de cierre primario, no infectadas, en que no hubo quiebre de la técnica aséptica y que no se penetró a los tractos respiratorio, digestivo, genitourinario ni orofaríngeo.
- 2.- **Herida limpia contaminada:** Son heridas que durante el acto operatorio se abrieron en forma controlada los Tractos respiratorio, digestivo o genitourinario sin contaminación inusual; puede haberse dejado algún drenaje mecánico.
3. - **Herida contaminada:** Heridas traumáticas recientes, abiertas o en las que ha ocurrido derrame de gran contenido intestinal, se han abierto los tractos genitourinario o digestivo en presencia de infección, ha existido quiebre de la técnica o existe inflamación aguda no purulenta.
- 4.- **Súcias e Infectadas:** Son heridas traumáticas con tejido desvitalizado, cuerpos extraños, contaminación fecal o debidas a lesiones de una fuente sucia; heridas antiguas sin tratamiento. Heridas con víscera hueca perforada o heridas con pus durante la intervención
- 5.- **ISQ :** Infección del sitio quirúrgico



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 4/10

Vigencia: 2012 -2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

DESARROLLO:

La profilaxis antibiótica está ampliamente documentada en la herida limpia contaminada, y en heridas limpias en situaciones como inserción de prótesis y cirugía cardíaca. El antibiótico elegido debe considerar el espectro antimicrobiano, las concentraciones tisulares en el sitio de intervención y que tenga pocos efectos colaterales. El antibiótico más ampliamente utilizado en la profilaxis de ISQ, es la Cefazolina. El punto crucial es el momento de la administración del antibiótico profiláctico, que basados en la evidencia científica, es durante la inducción, anestésica, es decir, entre 30 a 60 minutos antes de la cirugía (excepto si se usan quinolonas o Vancomicina, en donde se debe iniciar la infusión 2 horas antes de la intervención). La duración de profilaxis es de 1 dosis salvo excepciones:

- a) Cirugía con una duración mayor de 4 horas
- b) Sangrado intraoperatorio mayor de 15ml/kg
- c) En cirugía cardiotorácica se recomiendan 24 - 48 horas
- d) En cirugía traumatológica se recomiendan 3 dosis (24 horas)

Es fundamental el cumplimiento de las indicaciones y observar la más estricta adherencia a la duración de las profilaxis ATB, para disminuir el riesgo de desarrollo de resistencia. En situaciones especiales, la indicación de profilaxis antibiótica será evaluada por el equipo IAAS.

ESQUEMAS PROFILÁCTICOS RECOMENDADOS

TRAUMATOLOGÍA	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Reemplazo cadera Osteosíntesis de cadera Prótesis de rodilla	<i>S. aureus</i> <i>S. epidermidis</i>	Cefazolina	1 o 2 gramos EV por 1 vez, o 1 gramo EV cada 8 horas (3 dosis)
Cirugía artroscópica	<i>S. epidermidis</i> , <i>S. aureus</i>	Cefazolina	1 o 2 gramos EV por 1 vez
Cirugía con osteosíntesis	<i>S. epidermidis</i> , <i>S. aureus</i>	Cefazolina	1 o 2 gramos EV por 1 vez

Pacientes hospitalizado más de 7 días: Vancomicina 1 gr. EV (1 dosis)

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez, o Vancomicina 1 gr EV por 1 vez



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 5/10

Vigencia: 2012 -2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Limpia	<i>Streptococcus</i>	Cefazolina	1 o 2 gramos EV por 1 vez, o 1 gramo cada 8 horas EV (3 dosis)
Fracturas expuestas	Flora oral, <i>Staphylococcus</i>	Penicilina+Cloxacilina	2.000.000 UI cada 8 horas EV + 1 gramo cada 6 horas EV por 72 horas

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez

CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Limpia contaminada		Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez

DIGESTIVA	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Gastroduodenal	Bacilos gram (-) entéricos Cocáceas gram(+)	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez. Alérgicos: Gentamicina 160 mgs EV + Metronidazol 500 mgs EV x 1 vez
Biliar	Enterobacterias Clostridium sp	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez. Alérgicos: Gentamicina 160 mgs EV + Metronidazol 500 mgs EV x 1 vez
Colorrectal	Enterobacterias Anaerobios	Preparación de colon, Cefazolina + Metronidazol	1 gramo EV por 1 vez + 500 miligramos EV por 1 vez. Alérgicos: Gentamicina 160 mgs EV + Metronidazol 500 mgs EV x 1 vez
Reparación de hernia con malla	Cocos gram (+) Enterobacterias	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez. Alérgicos: Clindamicina 600 mgs EV x 1 vez



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 6/10

Vigencia: 2012 -2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Toda la cirugía plástica		Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez

GINECO- OBSTETRICIA	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Histerectomía vaginal	Enterobacterias Anaerobios	Cefazolina	1 gr. EV por 1 vez o 1 g. cada 8 horas por 24 horas
RPM de pretérmino	<i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Neisseria gonorrhoeae</i> <i>Streptococcus agalactiae</i>	Ampicilina 2 grs cada 6 horas EV. y Eritromicina 500 mgs cada 6 horas VO	Desde 3 ° día: Amoxicilina 500 mgs cada 8 horas VO, manteniendo Eritromicina, hasta completar 7 días
Cesárea	<i>Streptococcus</i> <i>Staphylococcus</i>	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 7/10

Vigencia: 2012 -2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

MAMAS	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Cirugía de mamas	<i>Staphylococcus epidermidis</i> , <i>Staphylococcus aureus</i>	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez

UROLOGIA	GÉRMENES	ANTIBIOTICO	DOSIS
Prostatectomía transuretral	Gram(-) Enterococo.	Ciprofloxacino	500 miligramos VO por 1 vez, 2 horas previo al procedimiento
Prostatectomía Radical			
Biopsia transrectal	Enterobacterias	Ciprofloxacino	500 miligramos VO cada 12 horas, desde 48 horas antes y hasta 4 días post-biopsia

ALÉRGICOS: Gentamicina 160 mgs EV

NEUROCIURUGÍA	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Cranéotomía. Instalación derivaciones shunts. Laminectomía	<i>Streptococcus</i> <i>Staphylococcus</i>	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez
Acceso senos parnasales o nasoro-faríngea	Flora oral - nasal, <i>Staphylococcus</i>	Penicilina + Cloxacilina	2000.000 UI EV por 1 vez + 1 gr EV por 1 vez, respectivamente

ALÉRGICOS: Clindamicina 600 mgs EV por 1 vez



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 8/10

Vigencia: 2012 -2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

VASCULAR PERIFÉRICO	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Cirugía vascular de abdomen y EEII. Prótesis. Amputación. FAV	<i>Streptococcus</i> <i>Staphylococcus</i>	Cefazolina	1 gramo EV por 1 vez

ALÉRGICOS: Vancomicina 1 gr EV por 1 vez

CARDIOTORÁCICA	GÉRMENES	ANTIBIÓTICO	DOSIS
Revascularización coronaria, reemplazo valvular, marcapasos definitivo	<i>Streptococcus</i> <i>Staphylococcus</i>	Cefazolina	1 gramo EV cada 8 horas (3dosis)

ALÉRGICOS: Vancomicina 1 gr EV cada 12 horas EV (2 dosis)



PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y
CONTROL DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD

Código: PPCIAAS 01

Edición: 01

Fecha: Agosto 2012

Página: 9/10

Vigencia: 2012 –2015

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA QUIRURGICA

DISTRIBUCIÓN:

SDM
Pabellón Central
Cirugía Adultos
Neurocirugía
UPC Adultos
Unidad de Emergencia
Urología
Maxilo facial
Otorrino
Unidad de Agudos
Traumatología
Ginecología y Obstetricia
Pensionado
Cirugía Mayor ambulatoria
Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente

RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO:

El Comité de IAAS deberá velar por el estricto cumplimiento del documento, como también, de efectuar y proponer las modificaciones que en la práctica se precise.

